（様式６）

**市民意見募集　（ご意見）記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 計画等の案の名称 | 第９期上田市高齢者福祉総合計画（案） |
| ご意見の内容 | （計画等の該当するページ、章や節等も併せて記載してください。） |
| お名前 |  |
| ご住所 |  |
| 電話番号 | 　　　　　　　（　　　） |
| ご住所が市外の方※次にいずれかに○印 | １ 通勤 　　２ 通学 　　３ 市内に事務所等がある　 ４ 利害関係を有する |

●募集期間　　令和５年１２月１１日（月曜日）から令和６年１月１０日（水曜日）まで

●提出方法 （１） 高齢者介護課（本庁舎２階）窓口への持参　　　（２） 郵送　　　（３） 電子メール

（４） ファクシミリ　 　　※電話や口頭での提出はできません。

■お問合せ先・ご意見の提出先

　〒386-8601　　上田市大手１－１１－１６　　上田市福祉部高齢者介護課　　（市役所 本庁舎２階）

ＴＥＬ 0268-23-6246（直通）　ＦＡＸ 0268-29-4466　電子メールアドレス　korei＠city.ueda.nagano.jp